


| | | |
|---|---|---|
|  | FORMULAIRE | For-027-Q-03 |
| | DEMANDE D'AUTORISATION DE VISITE | Date d'application : 03/04/14 Page : 01/01 |

SERVICE RELATIONS EXTÉRIEURES ET COMMUNICATION

Ce formulaire doit être rempli et remis au service des relations extérieures et de la communication (relations-ext@crbt.dz), au plus tard, **1 semaine** avant la date prévue pour la visite. **La réponse vous sera communiquée par email ou téléphone/ fax.**

Veillez préciser:

Nom et Prénom :*

Institution :*

Profession :*

Adresse e-mail :*

Numéro de téléphone / fax :

Précision du motif de la visite :*

Jour de visite:

Heure de visite :

Si c'est un groupe, précisez :

Nombre de personnes :*

Description du groupe :

Professionnels
 Enseignants/ Chercheurs
 Etudiants/ Ecoliers
 Autre

Précisez :*

**Mention obligatoire*

NB: Si le motif de votre visite n'est pas clair, votre demande sera déclinée.

Fait à : Constantine

Le :

SIGNATURE :